

## TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO – ENDODONTIA

Eu Ana Gabrielly Varela Couto, Sexo: ( ) Masc. ( X ) Fem. Inscrito no CPF: 099.953.329-06

Responsável Sr. (a) Grasiele Gianne CoutoSexo: ( )Masc. ( X )Fem. Endereço: Rua Guamirim, 951, Tabuleiro – Camboriú – SC, inscrito (a) no CPF: 080.316.859-40.

Estou ciente das informações passadas abaixo pela clínica FELÍCIO ODONTOLOGIA - ANDERSON COUTINHO FELÍCIO - LTDA - pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ sob o nº 49.074.427/0001-23, com endereço à RUA ISLÂNDIA, 71 SALA 02 - BAIRRO DAS NAÇÕES - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC, neste ato representada por seu administrador, Sr. ANDERSON COUTINHO FELÍCIO, brasileiro, casado, cirurgião dentista, portador da Cédula de Identidade RG nº 29.740.073-3, inscrito no CPF sob o número 277.132.328-18.

### DIAGNÓSTICO E PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO:

Declaro ter sido informado que o tratamento e/ou retratamento endodôntico busca evitar que um dente seja extraído além de evitar graves infecções, que podem gerar problemas cardíacos e até o óbito. Muitos fatores são determinantes no sucesso do tratamento endodôntico: sistema imunológico (defesa biológica do paciente), anatomia dental, grau da doença existente, espécies de bactérias envolvidas e cooperação do paciente durante o tratamento.

Ocasionalmente, este procedimento pode falhar havendo necessidade de um novo tratamento e/ou retratamento, ou até mesmo uma cirurgia periapical, bem como pode ser indicada a extração do dente sem viabilidade de garantir tempo de durabilidade e estabilidade do dente

### RISCOS DO TRATAMENTO

Fui esclarecido que, via de regra, o tratamento endodôntico pode apresentar as seguintes intercorrências:

Quebra do dente: devido ao enfraquecimento do dente por ação de cáries, trauma, poderá ocorrer a quebra do dente durante o isolamento ou até mesmo durante a alimentação se não tomados os devidos cuidados orientados pelo cirurgião-dentista;

